

弁当受注票



※こちらのページをプリントアウトして、下記事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

019-646-3572

年 月 日

お客様名		TEL
担当者名		
弁当名		
金額	ご予算	円を 個
日時	月 日 () AM PM	
お届け先		

※ご予算に応じ調製いたします。お気軽にお申し付けください。

ご希望がございましたら、ご記入ください。

お弁当・仕出し
門屋

FAX 019-646-3572